

忙しいあなたに!郵送でいつでもできる!

大腸がん

郵送検診

【申込み対象】年齢18歳以上
(2026年3月31日時点)

家族と自分の安心のために
1年に1回の「便潜血検査」が大切です

大腸がんは
日本人のかかる**1位**
がん

年間15万人以上の方が
大腸がんと診断され
5万人以上の方が
大腸がんで
亡くなっています

コープおきなわで
受診された方のうち

大腸がん 3人

大腸ポリープ 18人

その他病気 17人

※潰瘍性大腸炎など
が発見されました
(2019年~2023年実績)

検査
方法



自宅で簡単!便を採って送るだけ!



お申し込みのご案内 ※協同購入利用者限定

検診キットは12月上旬に順次郵送で登録住所に届きます。
登録住所が違う場合または住所を確認したい場合は、下記まで
お電話下さい。

大腸がん検診キット

1検査**1,800円**

(1,980円税込)(送料込)

大腸がん検診キット
申し込み注文番号

1414

大腸がん検診の流れ

注文書提出日

11月3日<月>~11月14日<金>

注文の翌週に検査キット「資料請求」と請求明細で表示されます。ご請求は、翌月となります。

1 協同購入注文書に
4桁の注文番号と数量
をご記入下さい。

大腸がん検診キット
申し込み注文番号

1414

2



高野病院より協登録の
住所に採便キットを発送します。

3



2日分を採便し同封の返送封筒で
2026年3月31日までに
高野病院に郵送して下さい。

4



高野病院で検査後、
約1ヶ月後に検査結果を
直接ご本人様宛に送付します。

5



精密検査が必要な方は、
医療機関で大腸全体の
検査を受けてください。
(沖縄県内の医療機関を
ご案内いたします。)

●ご注文・お問い合わせは/受付時間 10:00~17:00 月曜日~金曜日

生活協同組合コープおきなわ コープあふれ



0120-800-982

フリーダイヤル

●個人情報の管理について

お預かりした個人情報は、ご注文商品のお届けのために業務提携先に委託いたしますが、業務提携先より各種確認の連絡や受診のご案内をさせていただく場合があります。また、個人情報は当生協及び業務提携先にて厳重に管理させていただきます。